

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CAPACITACIÓN ELECTORAL Y EDUCACIÓN CÍVICA
PROCESO ELECTORAL LOCAL EXTRAORDINARIO 2016

*CARTA DE ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR COMO
SUPERVISOR ELECTORAL O CAPACITADOR-ASISTENTE ELECTORAL*

FECHA: _____

NOMBRE: _____

ACEPTO PARTICIPAR COMO (CARGO) _____ EN LAS ELECCIONES
EXTRAORDINARIAS QUE SE LLEVARÁN A CABO EN _____,
EL PRÓXIMO _____ DE _____ DEL _____.

FIRMA DE ACEPTACIÓN

NEGATIVA A PARTICIPAR COMO SE O CAE

MOTIVOS:

FIRMA DE RECHAZO